

Santiago, 18 de Marzo de 2016

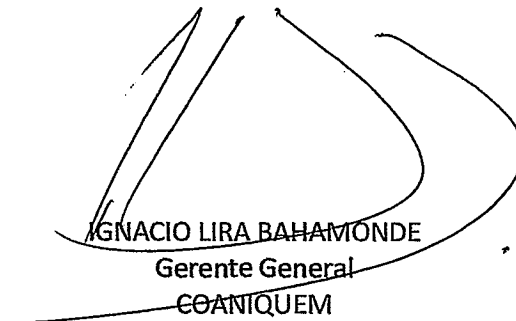
Señor
Salvador Urrutia Cárdenas
Alcalde
I. Municipalidad de Arica
Presente

De mi consideración:

Por medio de la presente, presentamos la rendición para vuestra municipalidad para subsanar la subvención pendiente del año 2014 por un monto de \$1.260.000.-

Favor confirmar recepción de la documentación al siguiente correo electrónico: subvencionesmunicipales@coaniquem.org

Sin otro particular.
Se despide
ATTE



IGNACIO LIRA BAHAMONDE
Gerente General
COANIQUEM



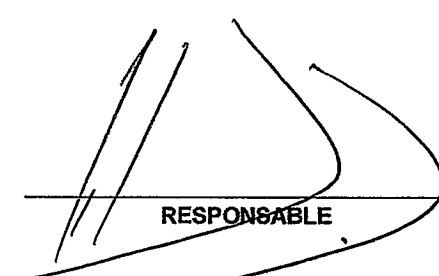
**CORPORACION - FUNDACION
COANIQUEM
RENDICION DE GASTOS SUBVENCION MUNICIPAL**



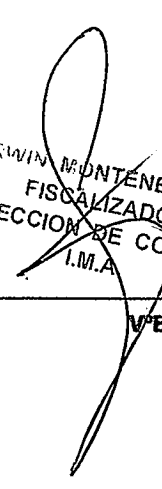
NOMBRE: Corporacion de Ayuda al Niño Quemado
FECHA : 2014
FECHA DEPOSITO:
MONTO DE SUBVENCION: \$ 1,260,000
MUNICIPIO: Municipalidad de Arica

N°	FECHA	DESCRIPCION	TD	PROVEEDOR	N° DOCUMENTO	MONTO
1	29/10/2014	HONORARIOS	BH	LILIAN CAMPOS PEREZ	69	\$ 475,200
2	24/09/2014	ASEO	FE	ECOLAB	898763	\$ 303,407
3	08/09/2014	MEDICAMENTOS	FE	LABORATORIOS SAVAL S.A.	31446	\$ 725,543
4	24/11/2014	ALIMENTACIÓN	FE	DIST. DE ALIMENTOS RAPA NUI	2747	\$ 156,437
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

TOTAL RENDIDO \$ 1,660,587
MONTO SUBVENCION \$ 1,260,000
DIFERENCIA \$ 400,587



RESPONSABLE



ERWIN MONTENEGRO P.
FISCALIZADOR
DIRECCION DE CONTROL
I.M.A.
Vº Bº AUTORIZADOR

LILIAN ADRIANA CAMPOS PEREZ

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 69

RUT: 8.928.155-5

**GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS EN FORMA INDEPENDIENTE,
URMENETA 790 Depto. 107 Villa/Pob. EDIFICIO URMENETA , PUERTO
MONTT
TELEFONO: 258925**

Fecha: 29 de Octubre de 2014

Señor(es): CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO

Rut: 70.715.400- 4

Domicilio: SAN FRANCISCO 8586, PUDAHUEL

Por atención profesional:

PRESTACIONES MEDICAS MES SEPTIEMBRE 2014 32 HRS	528.000
Total Honorarios \$:	528.000
10 % Impto. Retenido:	52.800
Total:	475.200

Fecha / Hora Emisión: 29/10/2014 23:43



08928155000699D93D62

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl


INUTILIZADO

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

11201603180930

Fecha / Hora Impresión: 18/03/2016 09:30

**SUBVENCIÓN
MUNICIPAL**

 SII Servicio de Impuestos Internos	DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO	07	5788926166
			RUT	03	70.715.400-4
			PERIODO	15	10 /2014

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
SN FRANCISCO 8586				PUDAHUEL	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
++++6432020					

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.	60	142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	180.162.518
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	6	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	2.533.891
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	75	111	DÉBITOS / BOLETAS	338.128
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	4	538	TOTAL DÉBITOS	2.872.019
584	CANT. INT. EX. NO GRAV. SIN DER. CRED. FISCAL	14	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	72.880
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	131	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	12.438.585
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	4	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	1.326.005
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	141.501.964	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	64.291
048	RET. IMP. ÚNICO TRAB. ART. 74 N 1 LIR	5.284.164	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	143.112.269
151	RET. TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	1.106.728	537	TOTAL CRÉDITOS	144.373.983
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.	0	595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	6.390.892
			547	TOTAL DETERMINADO	6.390.892
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	6.390.892	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=



INUTILIZADO

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO SANTIAGO	PEL	12/11/2014

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)



ECOLAB S.A.

FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y PRODUCTOS QUIMICOS; DE EQUIPOS, MAQUINARIAS, ARTICULOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA DESTRUCCION DE PLAGAS, PULVERIZACIONES, FUMIGACIONES U OTRAS

Casa Matriz:
Avda. Pedro de Valdivia 3801
Teléfono: 600 241 6600 - Fax 204 0458
Ñuñoa - Santiago Chile
sac.chile@ecolab.com

Fábrica:
Avda. Marathon 3011
Teléfono: 238 0707 - Fax 238 1603
Macul

Sucursales:
Antofagasta : Juan Guttemberg 452 Galpón 16 - Fonos/Fax: 232 189 - 231 525
Hualpén : Marco Polo 9038 Local 7 Parque Indus. San Andrés
Fono: 248 4000 - Fax 248 4044
Osorno : Manuel Rodríguez 1849 - Fono: 235 718 - Fax 231 211
Santiago : Avda. Magallon 2969 - Macul - Fono: 238 0707 - Fax 238 0023
Bodega : Salvador Allende 115 Bodega 6, San Joaquin, Santiago

1277

R.U.T.: 96.604.460-8
FACTURA ELECTRONICA
N° 898763

S.I.I. - ÑUÑOA

NOMBRE : CORP.DE AYUDA AL NINO QUEMADO ✓	COMUNA : PUDAHUEL ✓
R.U.T. : 70.715.400-4 ✓	CIUDAD : SANTIAGO ✓
GIRO : CORPORACION	FONO : 8734063
DIRECCION : SAN FRANCISCO 8586	COD. CLIENTE 16037

FECHA EMISION	FECHA VENC.	N° GUIA	ORD. COMPRA	COBRADOR	VEND.	NOMBRE VENDEDOR
24/09/2014	24/10/2014	7626413 / 8305546	5562	6522	41	ID SANCHEZ MARIA DE LOS ANGELE

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	ENV.	U/M	CANTIDAD	P. UNITARIO	% DSCTO.	MONTO DSCTO.	VALOR
03607U	ASEPTI-LUBE 1GL	3.7	CU	2	28.500,00			57.000
475	EPIKLENZ SUAVE CAJA 5X950 ML	4.75	LT	12	16.497,00			197.964
S:	0	TOTAL KG./L.	66		SUB TOTAL NETO			254.964

SUBVENCIÓN MUNICIPAL

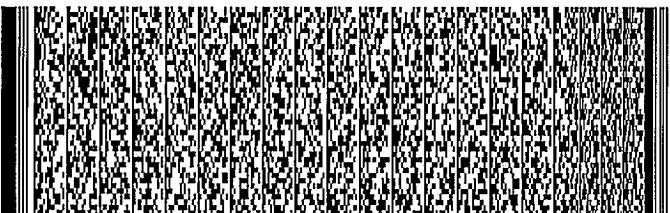
Cheque
Cuenta: 1277 11 3000 /
Fecha: 24/11/14
Comprobante: 2600
Digitado por: MF

INUTILIZADO

% DSCTO: 0.00%	MONTO DSCTO.:	MONTO NETO:	254.964	IVA 19 %:	48.443	MONTO TOTAL:	303.407
----------------	---------------	-------------	---------	-----------	--------	--------------	---------

DIRECCION A : SAN FRANCISCO 8586
CIUDAD : PUDAHUEL
OBS / DESP : *FONO 8734064*
RECEPCION DE 9:00 A 16:00 HRS

ENTREGAR A : SRA NORMA PIZARRO
CIUDAD : SANTIAGO



RECINTO:	FECHA:
NOMBRE:	RUT:
	FIRMA:

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA B) DEL ARTICULO 4° Y LA LETRA C) DEL ARTICULO 5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO(S) RECIBIDO(S)
ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMÁNDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRÁ POR IRREVOCABLE ACEPTADA.
EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERÉS MÁXIMO CONVENCIONAL QUE LA LEY PERMITE ESTIPULAR
AUTORIZO A ECOLAB S.A. PARA QUE EN CASO DE SIMPLE RETARDO, MORA O INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO MIS DATOS PERSONALES Y LOS DEMAS DERIVADOS DEL PRESENTE DOCUMENTO PUEDAN SER TRATADOS Y/O COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN LA BASE DE DATOS SICOM

Timbre Electrónico SII
Res. 94 del 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

DCTO PAGO CTDO 2% 7 DIAS FECHA FACTURA DEPOSITAR BCO.CHILE CTA.CTE.160-68940-06

FAVOR EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A ECOLAB S.A.



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA
 GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
 R.U.T.: 91.650.000-9
 CASA MATRIZ: Avda. Presidente Eduardo Frei Montalva 4.600 - Renca
 Código Postal 864 0002 - Casilla 75-D - Santiago - Chile
 Fono: (56-2) 707 3000 - Fax: (56-2) 736 3658
 e-mail: lab@saval.cl http://www.saval.cl
 SUCURSALES: Concepción - Janequeo 151 Fono (56-4) 2229 924 - Fax: (56-4) 2232 003 e-mail: conc@saval.cl
 Antofagasta - O'Higgins 1408 - Fono: (56-55) 223 045 - Fax: (56-55) 222 214
 La Serena - Huanhualí 411 - Fono: (56-51) 216 900 - Fax: (56-51) 213 552
 Temuco - Manuel Montt 116 - Fono: (56-45) 216 303 - Fax: (56-45) 232 361
 Viña del Mar - 2 Norte 1187 Depto. 31 - Fono: (56-32) 297 1038 - Fax (56-32) 269 3152
 Renca, Camino Lo Ruiz 4700 - Módulo 6-A - Fono: (56-2) 707 3120 - Fax: (56-2) 707 3122
 Renca, Camino Lo Ruiz 4700 - Galpón N°1 - Módulo A,B,C y D
 Vitacura - Manquehue Norte 1407 - Fono: (56-2) 211 8600 - Fax: (56-2) 211 9200 - e-mail:

R.U.T.: 91.650.000-9

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 31446

S.I.I. SANTIAGO PONIENTE

NOMBRE : Corp.De Ayuda Al Nino Quemado ✓
 R.U.T. : 70.715.400-4
 DIRECCIÓN : San Francisco Pudahuel 8586, Santiago ✓
 GIRO : Servicios Sociales ✓

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0090433844	08/09/2014	0707154004	STGO
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0000574214	05/09/2014	5561 ✓	05/09/2014
N° ENTREGA	CONDICIONES DE PAGO		
0081189977	Contado		

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T040940	UNDERAN UNG.DERM.X 15 GR	10 ✓	05/2016	L057844	0	6.370	63.700
T001120	DERMABIOTICO UNG X 15 GR	150 ✓	05/2018	L057864	0	3.640	546.000

SUBVENCIÓN MUNICIPAL

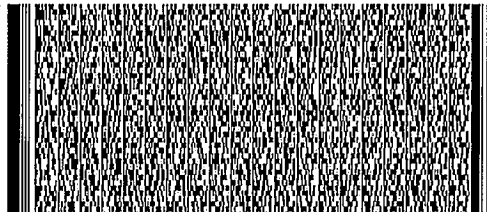
Cheque: Folio: 1271 Cuenta: 11.700.001
 O/Compra: 5861 C/ Costo: 1.000.000
 Fecha: Digitado por: MF

CANCELADO

INUTILIZADO

SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

Nombre: _____
 R.U.T.: _____
 Fecha: ____/____/____
 Recinto: _____
 Firma: _____



MONTO NETO	609.700
19% IVA	115.843
MONTO TOTAL	725.543

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS RAPA NUI LTDA ®

DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS MAYORISTAS
MAYORISTAS DE PRODUCTOS DEL MAR
MAYORISTAS DE FRUTAS Y VERDURAS, FRESCOS
Y CONGELADOS.

CASA MATRIZ: SANTIAGO CONCHA 1359
FONOS: (2) 25557945 - (2) 25441895

SANTIAGO CENTRO - SANTIAGO
Sucursal Pucara 4292 - Fono (2) 22048034
NUNOA - SANTIAGO

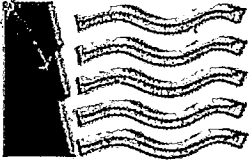
CHILE
E-Mail: rapa-nui@rapa-nui.cl - www.rapa-nui.cl

R.U.T. 79.969.260-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 2747

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



Fecha: 24/11/2014

Nombre :	COANIQUEM	R.U.T. :	70.715.400-4
Dirección :	SAN FRANCISCO 8586	Comuna :	Pudahuel
Giro :	SOCIEDAD DE BENEFICENCIA	Ciudad :	
Guía de Despacho :	0	Teléfono :	8734045
Lugar de Despacho :		TRANSFERENCIA	
Dirección Despacho :		Nota de Pedido	75074
Comuna Despacho :			
Horario :			

Cantidad	U. Med.	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
PRE1006	50.00	01 KILOS PAPAS PREFRITAS CORTE CASERO CONGE	1,050		52,500
HOR2001	10.00	01 KILOS HABAS IQF	1,450		14,500
HOR1501	12.00	01 KILOS CHOCLO GRANO IQF	1,120		13,440
2204	14.00	01 KILOS POROTOS VERDES C. FRANCES CONGELAI	1,295		18,130
HOR1603	10.00	01 KILOS ENSALADA JARDINERA CONGELADA	931		9,310
HOR1101	10.00	01 KILOS ARVEJAS I.Q.F	1,150		11,500
HOR1201	8.00	01 KILOS BROCOLI CONGELADO	1,510		12,080

Al papa

Cheque:	Cuenta:	521-21-22
Fecha:	Cos.:	1-01-06

INUTILIZADO

Son: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE



Timbre Electrónico SII

Res. N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Monto Neto	131,460
Monto Exento	
IVA (19%)	24,977
Total	156,437

SUBVENCIÓN MUNICIPAL

Nombre	<i>Soana Vidal</i>	"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art.4º, y la letra c) del Art.5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos"
R.U.T.	<i>1780822-2</i>	
Fecha	<i>24-11-2014</i>	

Sírvase a pagar con transferencia electrónica en Cuenta Corriente 85923567, del Banco Credito e Inversiones a favor de DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS RAPA-NUI LTDA y remita comprobante al correo electrónico cobranza@rapa-nui.cl.
Sírvase a pagar con cheque nominativo y cruzado a nombre de DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS RAPA NUI LTDA.

CANCELADO

Fecha,.....de.....de.....